

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 057263

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3270 Société : R.A.H. 55504
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SKIREDJ LEILA
Date de naissance : 05/04/1958
Adresse : RESIDENCE ANDALOUSSIA IH 43 N°1
CABABLANCA
Tél. : 0641727178 Total des frais engagés : 2054.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
أخصائي أمراض القلب و الشرايين
119, Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
Urgence: 06 61 06 29 52
Cachet du médecin :
Date de consultation : 13/01/2021
Nom et prénom du malade : SKI REDJ Leila Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA Arterielle Hypertension
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / /

Signature de l'adhérent(e) : /



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/11/2021	ELCIS	3	300	Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أخصائي أمراض القلب و الشرايين 119, Bd Abdelmoumen Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4 Urgence: 06 61 06 29 52

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



13/01/2021

1754,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

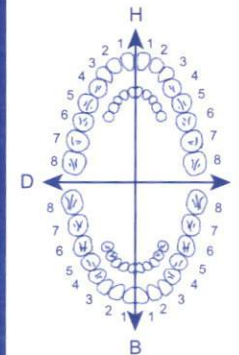
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

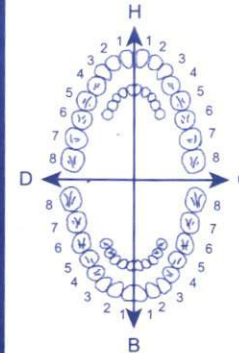
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير، تخطيط القلب

7th - SKIADOT LETA

1200 x 3

- SRUEL

 $1 \text{ yr} \times 2$

Kerlone 20 14/1

$$979 \times 2$$

Crestor 5 24/

114.1013

2640 x 2 levotyrosine 60 mg

24/06/2020

467

• BROCKEN 200 Wg.

1163-2

$6.3 \times 3'$ Dune 1 Amp / m of S

12600 x 2, Cifentra 10mg 14810

1690 x 2
2570 x 3

35. $\frac{10 \times 10^3}{1754.20 \text{ mm}}$

الهاتف : 0522 20 94 02 - المستعجلات : 0661 06 29 52

119 شارع عبد الرحمن، الطابق 1، الرقم 4 - الدار البيضاء، الهاتف : 0522 20 94 02 - المستعجلات : 0661 06 29 52

119 Bd Abdelmoumen, 1er étage N°4 - Casablanca - Tél.: 0522 20 94 02 - Urgence : 0661 06 29 52 - Email : m.atlab@yahoo.fr

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
الطبيب أتلاب مصطفى
119, Bd. Abdelmaumen
05 22 20 94 02, 1er Etage
Urgence: 06 61 06 29 52

DR ATLAB MUSTAPHA

ECG

Nom : SKIREDJ LEILA Sex :

Age :

Clinique N :

Section :

SN : 0003137

Case No. :

Lit No. :

Date : 13/01/2021



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	62bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

Dr. ATLAB Mustapha
Cardiologue
 أخصائي أمراض القلب والشرايين
 119, Bd Abdelmoumen
 Tél: 05 22 20 94 02, 1er Etage N°4
 Urgence: 06 61 06 29 52

Signature Medecin :

البرازولام
البراز



0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذابة
عن طريق

35,70

L O T 2 0 2 0 5 4 1
E X P 0 9 2 0 2 3
P P V 3 5 . 7 0

28 comprimés sécables



6 118000 020530

--	--	--	--	--	--

المدة
صباح
منتصف
النهار
مساء
قبل
بعد



بوطيما
othema

البرازولام
البراز



0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذابة
عن طريق

35,70

L O T 2 0 2 0 5 4 1
E X P 0 9 2 0 2 3
P P V 3 5 . 7 0

28 comprimés sécables



6 118000 020530

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	42

بوطيما
othema

البرازولام
البرازولام



0,5 ملغ



28 قرصا قابلا للإذابة
عن طريق

35,70

L O T 2 0 2 0 5 4 1
E X P 0 9 2 0 2 3
P P V 3 5 . 7 0

28 comprimés sécables



6 118000 020530

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بعد	قبل	مساء	منتصف	صباح	الليلة	42

بوطيما
othema



CILENTRA®

Escitalopram

28 Comprimés pelliculés sécables
Voie orale

10 mg

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

PPV: 126 DH 00

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABEAU A (Liste I)



CILENTRA®

Escitalopram

28 Comprimés pelliculés sécables
Voie orale

10 mg

Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

PPV: 126 DH 00

Médicament Autorisé N°: 391/12DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

TABEAU A (Liste I)

Zyloric® 100_{mg}

allopurinol

100 comprimés

Voie orale

زِيلوريك® 100 ملغ

ألوبورينول

100 قرصا

عن طريق الفم

LOT 201757

EXP 07 2024

PPV 46.70 DH

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:
Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



1 CP		MATIN
1/2 CP		A JEUN

Respecter les doses prescrites

Liste II - Uniquement sur ordonnance



Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Irvel®
Irbésartan

28 comprimés



20,00

Irvel 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

Irvel®
Irbésartan

28 comprimés

150

20,00

Irvel 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

Irvel®
Irbésartan

28 comprimés



20,00

Irvel 150 mg 28 comprimés pelliculés



6 118000 071907

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

**Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3**



Importé par : **Ergo[®] Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

4 ampoules buvables

D-CURE® AMPOULE

**Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3**



Importé par : **Ergo**
Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo**
Maroc

Les laboratoires ERGO MAROC

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

Sanofi-aventis France - 62 avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Composition:

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydroc.
Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.
Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

Fabricant / Manufacturer / المصنع
Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Kerlone 20 mg cp pel b 28

P.P.V : 97,90 DH



TIN 03582910077718

LOT/BATCH

FT011

Fab/Mfg

04/2020

EXP

03/2023



Sanofi-aventis France - 62 avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يُصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Composition:

chlorhydrate de bétaxolol / betaxolol hydroc.

Excipients q.s.p. un comprimé / Excipients q.s.f. one tablet

Excipients ayant un effet notoire : cellulose microcristalline, hypromellose, lactose.

Excipients known to have a recognized effect: microcrystalline cellulose, hypromellose, lactose.

Fabricant / Manufacturer / المصنع

Sanofi Winthrop Industrie - 30-36, avenue Gustave Eiffel - 37100 Tours - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Kerlone 20 mg cp pel b 28

P.P.V : 97,90 DH



TIN 03582910077718

LOT/BATCH

FT011

Fab/Mfg

04/2020

EXP

03/2023






CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

Maphar
Km 10, Route Côtière 111, 
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH


6 118001 183104




CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

Maphar
Km 10, Route Côtière 111, 
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH


6 118001 183104




CRESTOR[®]
rosuvastatine

5 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie Orale

Maphar
Km 10, Route Côtière 111, 
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH


6 118001 183104

Composition :
céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime
anhydre 200 mg

Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales : risque d'allergie.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:
cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous
cefixime 200 mg

Excipients: QSF 1 film-coated tablet.

Special warnings: risk of allergy.

Read carefully the package insert before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 25 °C.

OROKEN® 200 mg



céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés

8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8

P.P.V : 143,60 DH



SANOFI

Composition :
céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime
anhydre 200 mg

Excipients : QSP 1 comprimé pelliculé.

Mises en garde spéciales : risque d'allergie.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Conserver à une température inférieure à 25 °C.

Composition:
cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous
cefixime 200 mg

Excipients: QSF 1 film-coated tablet.

Special warnings: risk of allergy.

Read carefully the package insert before use.

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 25 °C.


OROKEN[®] 200 mg



céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

8 comprimés pelliculés

8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp, pel b 8

P.P.V : 143,60 DH



SANOFI 